

## **KARTA BADANIA LEKARSKIEGO**

Imię i nazwisko.....

Urodzony .....zamieszkały.....

Dopuszczam do treningów i rozgrywek sportowych w piłce nożnej  
od dnia.....do dnia .....

Podpis i pieczętka lekarza

## **KARTA BADANIA LEKARSKIEGO**

Imię i nazwisko.....

Urodzony .....zamieszkały.....

Dopuszczam do treningów i rozgrywek sportowych w piłce nożnej  
od dnia.....do dnia .....

Podpis i pieczętka lekarza